

Museumsgesellschaft Tübingen e. V.
Wilhelmstr. 3
72074 Tübingen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Museumsgesellschaft Tübingen e. V.

Vorname: _____ Name: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten in der elektronischen Mitgliederdatei der Museumsgesellschaft gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse in einem gedruckten Mitgliederverzeichnis der Museumsgesellschaft veröffentlicht werden. **(Falls nicht gewünscht, bitte streichen).**

Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____